Outils de formation en ligne

RIPHH Nord - Lyon
5/12/13

Comment améliorer les bonnes pratiques de prélèvement des hémocultures ?

Des outils à votre disposition

CClin et Arlin du Sud-Est
Coordination de la lutte contre les infections nosocomiales & associées aux soins
Echanger
Sensibiliser
Se former
Se documenter
Evaluer
Signaler
Surveiller
Bactériémie / Hémoculture
[Fiche pratique] Recommandations pour le prélèvement d'hémoculture (2012)
[Diaporama] La qualité du diagnostic des bactériémies (2012)
[Diaporama] La qualité du prélèvement d'hémocultures au service d'un diagnostic sûr (2012)
[Fiche pratique] Bactériémies (2010)
[Fiche pratique] Prélèvement pour hémoculture (2004)
[Affiche] Un seul prélèvement mais bien (2008)

http://cclin-sudest.chu-lyon.fr/Doc_Reco/bacteriemie.htm

Affiche

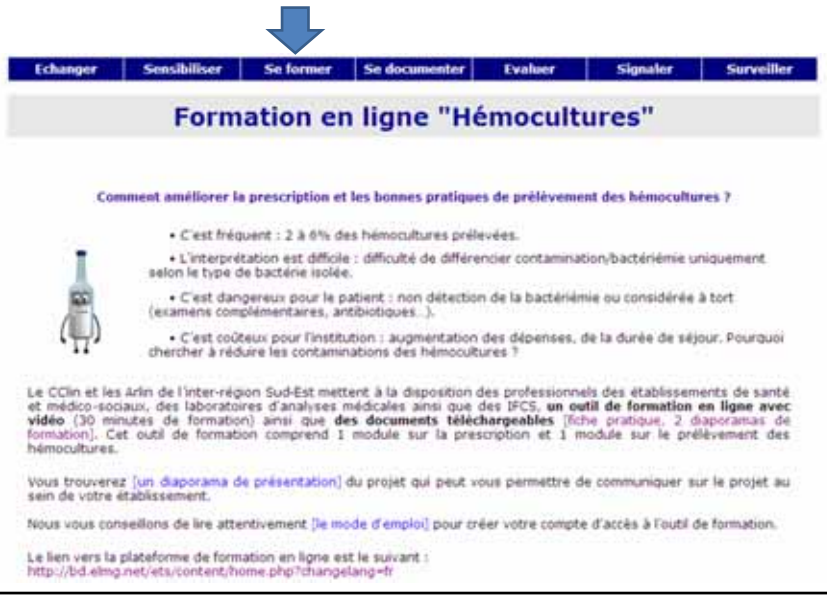
Recommandations pour le prélèvement des flacons d'hémoculture
Etape 1 – Préparation du matériel
Etape 2 – Désinfection et antisepsie
Etape 3 – Prélèvement
Etape 4 – Acheminement

Deux diaporamas

Pour les préleveurs

Pour les prescripteurs

Site CClin Sud-Est

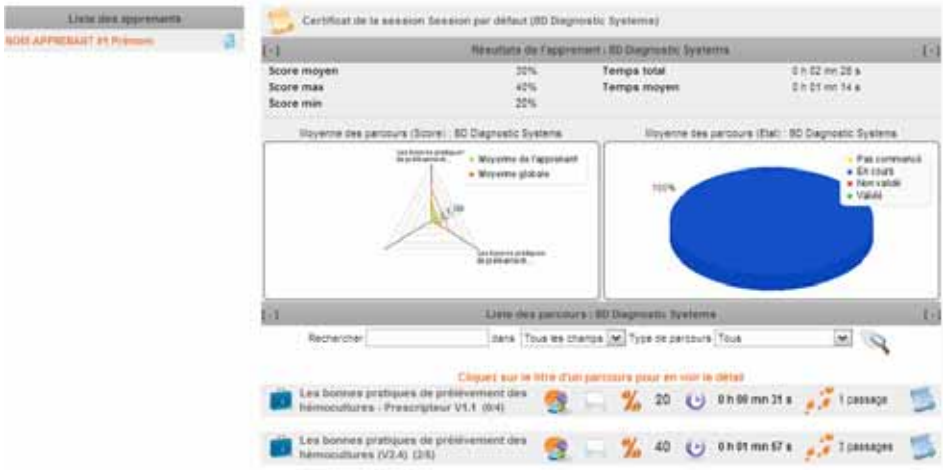

Echanger
Sensibiliser
Se former
Se documenter
Evaluer
Signaler
Surveiller
Formation en ligne "Hémocultures"
Comment améliorer la prescription et les bonnes pratiques de prélèvement des hémocultures ?
• C'est fréquent : 2 à 6% des hémocultures prélevées.
• L'interprétation est difficile : difficulté de différencier contamination/bactériémie uniquement selon le type de bactérie isolée.
• C'est dangereux pour le patient : non détection de la bactériémie ou considérée à tort (examens complémentaires, antibiotiques...).
• C'est coûteux pour l'institution : augmentation des dépenses, de la durée de séjour. Pourquoi chercher à réduire les contaminations des hémocultures ?
Le CClin et les Arlin de l'inter-région Sud-Est mettent à la disposition des professionnels des établissements de santé et médico-sociaux, des laboratoires d'analyses médicales ainsi que des IFCS, un outil de formation en ligne avec vidéo (30 minutes de formation) ainsi que des documents téléchargeables [fiche pratique, 2 diaporamas de formation]. Cet outil de formation comprend 1 module sur la prescription et 1 module sur le prélèvement des hémocultures.
Vous trouverez [un diaporama de présentation] du projet qui peut vous permettre de communiquer sur le projet au sein de votre établissement.
Nous vous conseillons de lire attentivement [le mode d'emploi] pour créer votre compte d'accès à l'outil de formation.
Le lien vers la plateforme de formation en ligne est le suivant :
http://bd.elmg.net/ets/content/home.php?changelang=fr

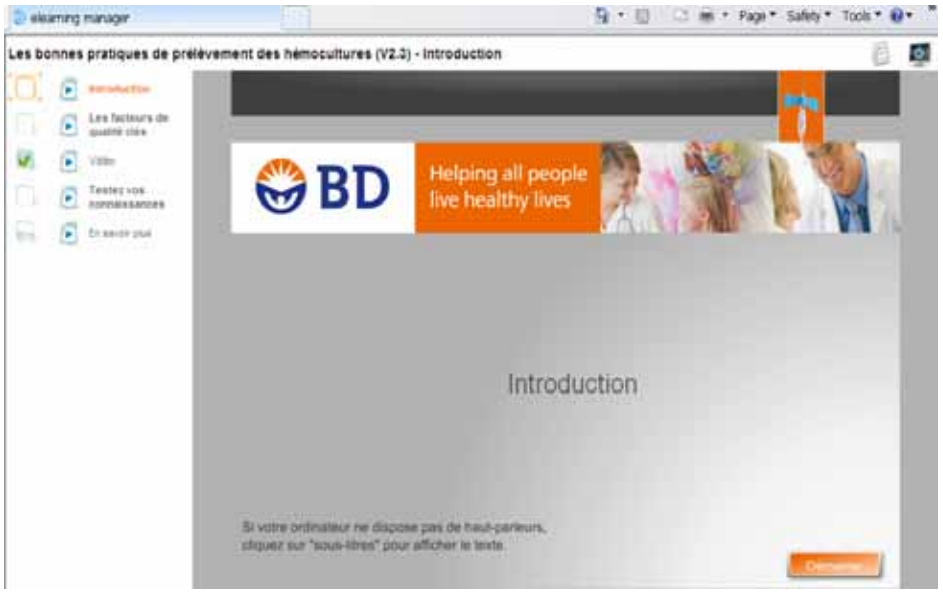
Mode d'emploi pour créer votre compte pour l'accès à l'outil de formation en ligne
Création de votre compte
Exécution de votre session
Edition de votre diplôme

Mode d'emploi pour créer votre compte

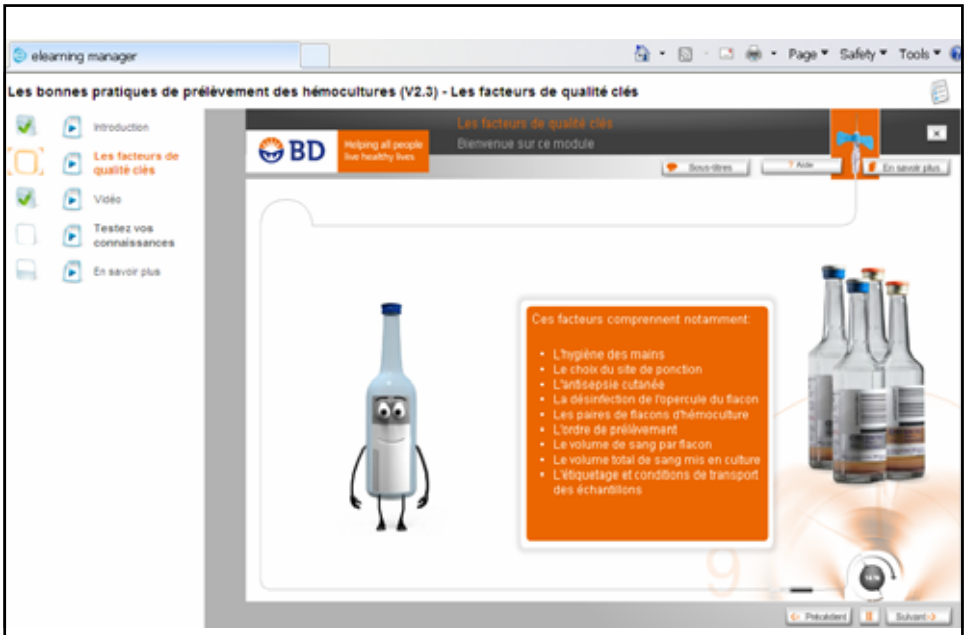
Possibilité d'avoir un accès « formateur »

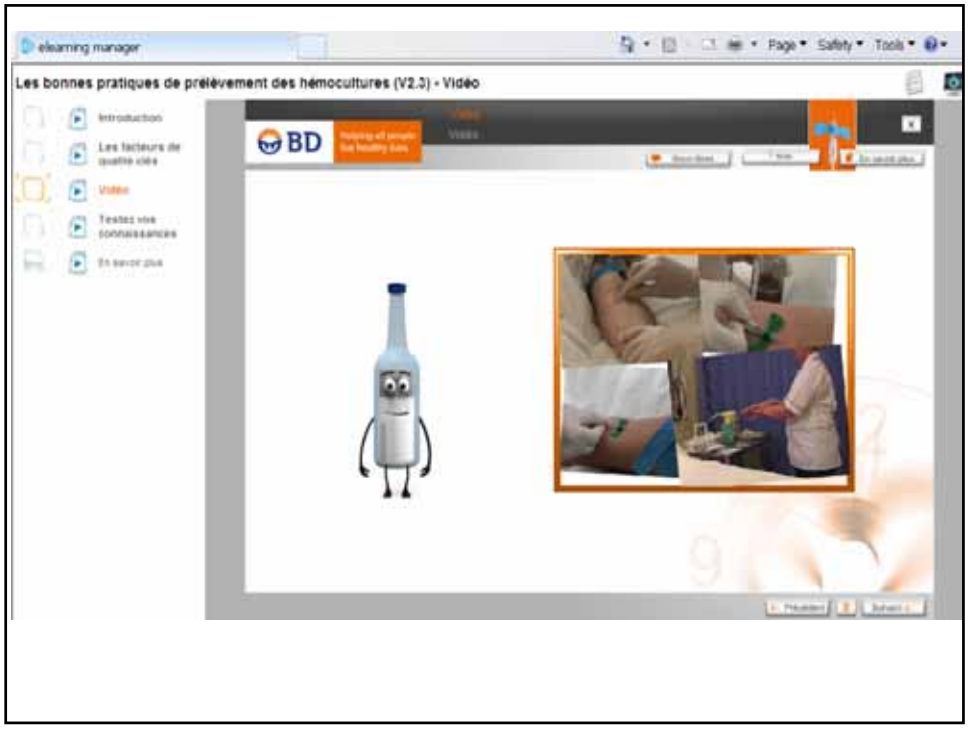
Accès « formateur »


Liste des apprenants
Certificat de la session Session par défaut (BD Diagnostic Systems)
Résultats de l'apprenant : BD Diagnostic Systems
Score moyen
Score max
Score min
Temps total
Temps moyen
Moyenne des parcours (Score) : BD Diagnostic Systems
Moyenne des parcours (Etat) : BD Diagnostic Systems
Liste des parcours : BD Diagnostic Systems
Rechercher
Cliquez sur le titre d'un parcours pour en voir le détail
Les bonnes pratiques de prélèvement des hémocultures : Prescripteur V1.1 (0/4)
Les bonnes pratiques de prélèvement des hémocultures (V2.4) (2/6)



Durée moyenne : 36 min.




elearning manager
Page
Safety
Tools
Les bonnes pratiques de prélèvement des hémocultures (V2.3) - Vidéo
Introduction
Les facteurs de qualité clés
Vidéo
Testez vos connaissances
En savoir plus
BD

Les bonnes pratiques de prélèvement des hémocultures (V2.3) - Testez vos connaissances
Introduction
Les facteurs de qualité clés
Vidéo
Testez vos connaissances
En savoir plus
BD
Helping all people live healthy lives
Testez vos connaissances
Si votre ordinateur ne dispose pas de haut-parleurs, cliquez sur "sous-titres" pour afficher le texte.
Démarrer

Attestation

Point au 3 déc. 2013

Au total 84 inscrits
13 demandes de création du compte « formateur »

Type d'établissement	Module « préleveur »	Module « prescripteur »	Modules « préleveur » + « prescripteur »
CHU	3		2
CH	15		13
Clinique MCO	2		3
Psy			1
SSR	1		5
SLD	9		5
HAD	1		1
EPHAD	6	1	4
Autres EMS	3		
IFCS			1
LABM	4	1	2
Autre			1
Total	44	2	38

PROGRAMME DE FORMATION
CClin Sud Est
Outils de formation pour
la maîtrise du risque infectieux
Module 1 : Voie sous-cutanée
Module 2 : Voie veineuse périphérique
Démarrer
BD

PROGRAMME DE FORMATION
CClin Sud Est
Module 1
Voie sous-cutanée
Démarrer
BD

Diaporama

- Formation individuelle « en ligne » : voix « Off »

- Formation collective par un formateur, possibilité d'avoir un accès « formateur »

Durée : 30'

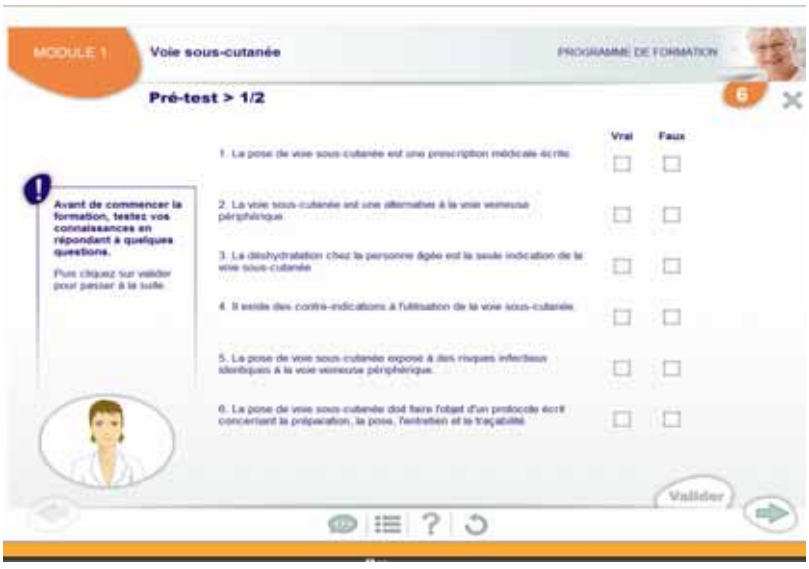
Module 1 : voie sous-cutanée

Tout ce module de formation s'appuie sur les **recommandations de 2009** de l'Observatoire du Risque Infectieux en Gériatrie **(ORIG)** associé à la Société Française d'Hygiène Hospitalière **(SF2H)** issue des recommandations pour la voie sous-cutanée qui s'appuient sur celles des cathéters veineux périphériques de 2005.

Construction du module

- **Pré et post test** de connaissances
- **Recommandations sur la voie sous-cutanée**
  - indications et contre-indications
  - intérêts et limites
  - choix de site et de dispositif
- **Vidéos sonorisées**
  - préparation cutanée
  - pose du cathéter
  - pansement
  - retrait du cathéter

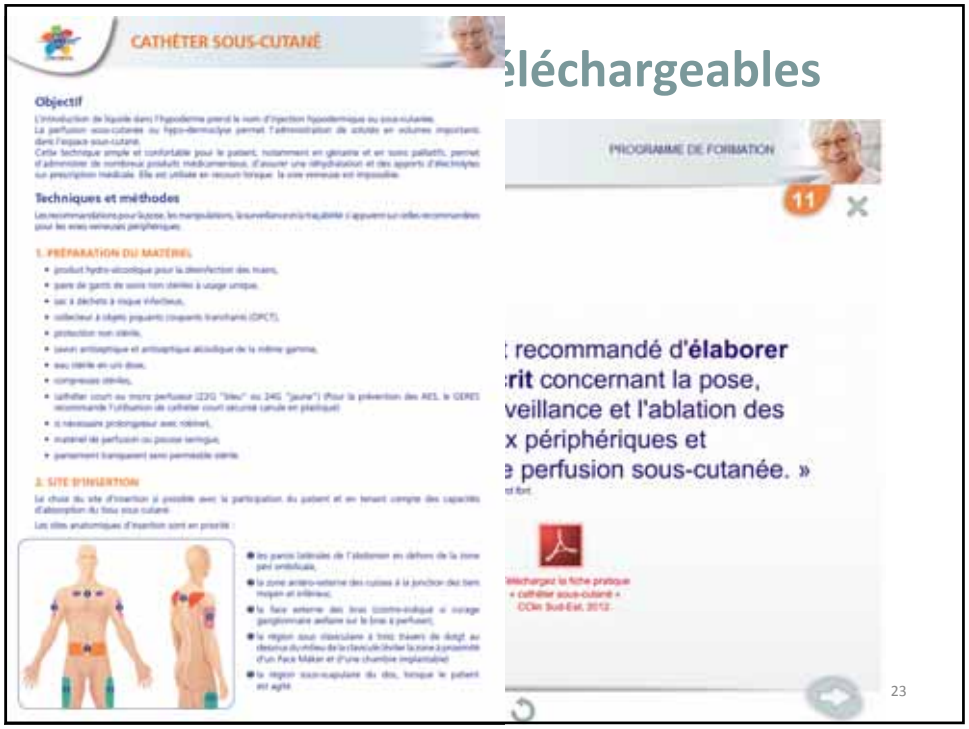
Pré-test


MODULE 1
Voie sous-cutanée
PROGRAMME DE FORMATION
Pré-test > 1/2
6
Vrai
Faux
1. La pose de voie sous-cutanée est une prescription médicale écrite
2. La voie sous-cutanée est une alternative à la voie veineuse périphérique
3. La déshydratation chez la personne âgée est la seule indication de la voie sous-cutanée
4. Il existe des contre-indications à l'utilisation de la voie sous-cutanée
5. La pose de voie sous-cutanée expose à des risques infectieux identiques à la voie veineuse périphérique
6. La pose de voie sous-cutanée doit faire l'objet d'un protocole écrit concernant la préparation, la pose, l'entretien et la traçabilité
Avant de commencer la formation, testez vos connaissances en répondant à quelques questions.
Puis cliquez sur valider pour passer à la suite.
Valider

MODULE 1
Voie sous-cutanée
PROGRAMME DE FORMATION
21
La pratique > Manipulation de la ligne de perfusion
Avant toutes manipulations :
Hygiène des mains
Recommandations de l'ORIG
R 211 : Il est recommandé, avant toute manipulation du cathéter et de l'ensemble des éléments constituant le dispositif de perfusion, de réaliser un traitement hygiénique des mains soit par friction désinfectante à l'aide d'un gel ou d'une solution hydro-alcoolique... Accord fort.
R 212 : Il est recommandé de désinfecter les embouts et les robinets avant leur manipulation à l'aide d'une compresse stérile imprégnée de chlorhexidine alcoolique ou de polyvidone iodée alcoolique ou d'alcool à 70°. Accord fort.
R 213 : Il est recommandé de mettre en place un nouveau bouchon stérile chaque fois que l'accès ou le robinet est ouvert. Accord fort.
R 217 : Il est recommandé de changer le dispositif de perfusion (tubulures et annexes) à chaque changement de cathéter. Accord fort.
R 218 : Il est recommandé de changer le dispositif de perfusion (tubulures et annexes) toutes les 96 heures si le cathéter est laissé en place au-delà de ce délai. Accord fort.

MODULE 1
Voie sous-cutanée
PROGRAMME DE FORMATION
17
La préparation > Préparation cutanée
Anesthésie locale sur prescription médicale
Détersion avec un savon antiseptique
Rinçage à l'eau stérile avec des compresses stériles
Séchage avec des compresses stériles
Antisepsie par application large d'un antiseptique alcoolique

éléchargeables



CATHÉTER SOUS-CUTANÉ

Objectif

L'introduction de liquide dans l'hypoderme prend le nom d'injection hypodermique ou sous-cutanée.
La perfusion sous-cutanée ou hypo-dermoclyse permet l'administration de solutés en volumes importants dans l'espace sous-cutané.
Cette technique simple et confortable pour le patient, notamment en gériatrie et en soins palliatifs, permet d'administrer de nombreux produits médicamenteux, d'assurer une réhydratation et des apports d'électrolytes sur prescription médicale. Elle est utilisée en recours lorsque la voie veineuse est impossible.

Techniques et méthodes

Les recommandations pour la pose, les manipulations, la surveillance et la traçabilité s'appuient sur celles recommandées pour les voies veineuses périphériques.

1. PRÉPARATION DU MATÉRIEL

- produit hydro-alcoolique pour la désinfection des mains,
- paire de gants de soins non stériles à usage unique,
- sac à déchets à risque infectieux,
- collecteur à objets piquants coupants tranchants (OPCT),
- protection non stérile,
- savon antiseptique et antiseptique alcoolique de la même gamme,
- eau stérile en uni dose,
- compresses stériles,
- cathéter court ou micro perfuseur (22G "bleu" ou 24G "jaune") (Pour la prévention des AES, le CCLIN recommande l'utilisation de cathéter court sécurisé canule en plastique)
- si nécessaire prolongateur avec robinet,
- matériel de perfusion ou pousse seringue,
- pansement transparent semi perméable stérile.

2. SITE D'INSERTION

Le choix du site d'insertion si possible avec la participation du patient et en tenant compte des capacités d'absorption du tissu sous cutané.
Les sites anatomiques d'insertion sont en priorité :

- les parois latérales de l'abdomen en dehors de la zone péri ombilicale,
- la zone antéro-externe des cuisses à la jonction des tiers moyen et inférieur,
- la face externe des bras (contre-indiqué si curage ganglionnaire axillaire sur le bras à perfuser),
- la région sous clviculaire à trois travers de doigt au dessous du milieu de la clavicule (éviter la zone à proximité d'un Face Midi et d'une chambre implantable)
- la région sous-scapulaire du dos, lorsque le patient est agité

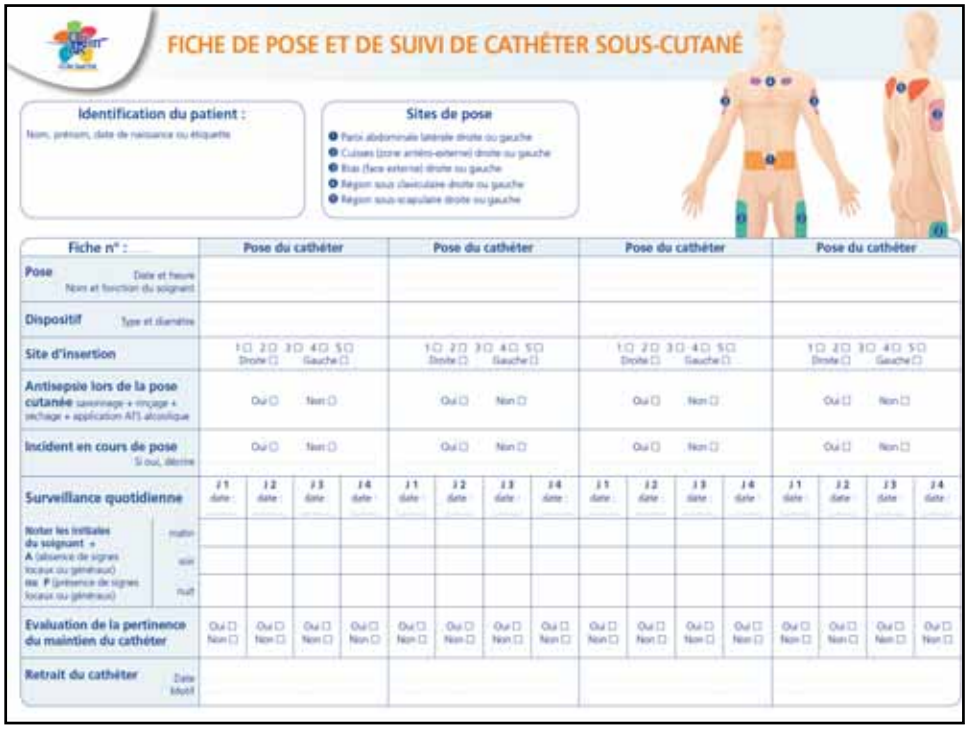
PROGRAMME DE FORMATION

11

recommandé d'**élaborer**
rit concernant la pose,
veillance et l'ablation des
x périphériques et
e perfusion sous-cutanée. »

Téléchargez la fiche pratique
« cathéter sous-cutané »
CCln Sud-Est, 2012.

23



FICHE DE POSE ET DE SUIVI DE CATHÉTER SOUS-CUTANÉ

Identification du patient :
Nom, prénom, date de naissance ou étiquette

Sites de pose
- Paroi abdominale latérale droite ou gauche
- Cuisses (zone antéro-externe) droite ou gauche
- Bras (face externe) droite ou gauche
- Région sous clviculaire droite ou gauche
- Région sous-scapulaire droite ou gauche

Fiche n° :	Pose du cathéter				Pose du cathéter				Pose du cathéter				Pose du cathéter			
Pose Date et heure / Nom et fonction du soignant																
Dispositif Type et diamètre																
Site d'insertion	1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☐ Droite ☐ Gauche ☐				1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☐ Droite ☐ Gauche ☐				1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☐ Droite ☐ Gauche ☐				1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☐ Droite ☐ Gauche ☐			
Antisepsie lors de la pose cutanée savonnage + rinçage + séchage + application AT) alcoolique	Oui ☐ Non ☐				Oui ☐ Non ☐				Oui ☐ Non ☐				Oui ☐ Non ☐			
Incident en cours de pose Si oui, décrire	Oui ☐ Non ☐				Oui ☐ Non ☐				Oui ☐ Non ☐				Oui ☐ Non ☐			
Surveillance quotidienne	J1 date	J2 date	J3 date	J4 date	J1 date	J2 date	J3 date	J4 date	J1 date	J2 date	J3 date	J4 date	J1 date	J2 date	J3 date	J4 date
Noter les initiales du soignant : matin / soir / nuit **A** (absence de signes locaux ou généraux) ou **P** (présence de signes locaux ou généraux)																
Evaluation de la pertinence du maintien du cathéter	Oui ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐
Retrait du cathéter Date / Motif																

FÉLICITATIONS
Ce diplôme est remis à :
pour avoir accompli avec succès
le test du Module 1 - Voie sous cutanée.
CCLin Sud Est
BD

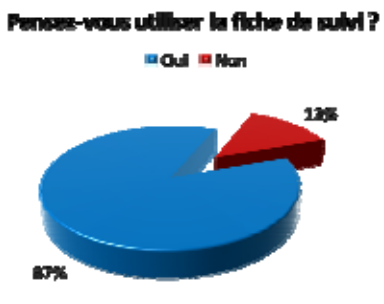
- **Post-test**
  - Diplôme si au moins 75% de bonnes Réponses
- **Bibliographie**
- **Evaluation de l'outil** : questionnaire de satisfaction
- **Vidéo complète**

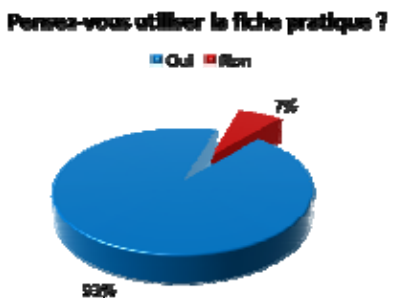
Point au 29 nov. 2013

- Au total 910 inscrits dont 540 code d'activation CClin Sud-Est (60%)
- Les participants devaient répondre aux questions en donnant une note de 0 à 4
- En moyenne, les participants ont noté :

→ Répond à vos besoins : 3,68
→ Convivial et ergonomique : 3,47
→ Facile à utiliser : 3,68
→ Durée : 3,45
→ Intérêt de la fiche pratique : 3,67
→ Intérêt de la fiche de suivi : 3,68

Point au 29 nov. 2013





PROGRAMME DE FORMATION

Module 2

Voie veineuse périphérique adulte et pédiatrique

DÉMARRER

prochainement disponible Fin janvier 2014

Recommandations

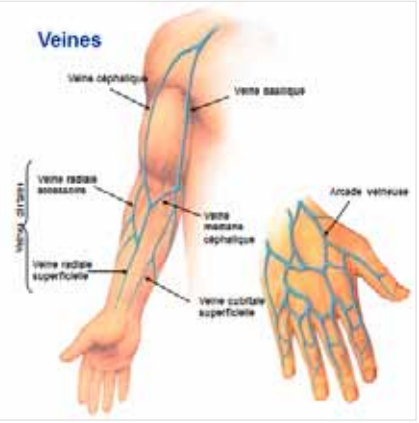
- Prévention des infections liées aux cathéters veineux périphériques. SF2H-HAS. 2005
- Pose et entretien des cathéters veineux périphériques, critères de qualité pour l'évaluation et l'amélioration des pratiques professionnelles. SF2H. 2007
- Surveiller et prévenir les infections associées aux soins. HCSP-SF2H. 2010

➔ TÉLÉCHARGER LES RECOMMANDATIONS

SF2H
Risque infectieux et soin

Module 2
Voie veineuse périphérique
Adulte et pédiatrique
PROGRAMME DE FORMATION

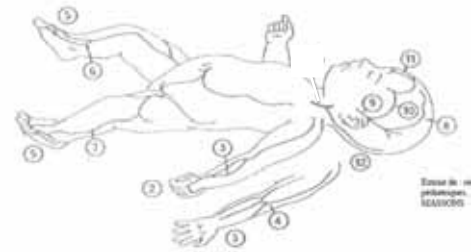
Choix du site d'insertion chez l'adulte



- Privilégier les membres supérieurs plutôt que les membres inférieurs.
- Commencer par les veines les plus distales.

➔ TÉLÉCHARGER LA FICHE DE SUIVI

Choix du site d'insertion en pédiatrie



- **Veines superficielles du membre supérieur** :
② Dos de la main ③ Avant bras ④ Plis du coude
- **Veines superficielles du membre inférieur** :
⑤ Dos du pied ⑥ Saphène ⑦ Péronière
- **Veines épicrâniennes** :
⑧ Pariétale principale ⑨ Temporale superficielle ⑩ Frontale latérale ⑪ Frontale médiane

- Privilégier les membres supérieurs.
- **Jusqu'à l'âge de la marche**, il est possible de perfuser les veines du pied.
- **Chez le nourrisson**, les veines épicrâniennes peuvent être utilisées.

Module 2
Voie veineuse périphérique
Adulte et pédiatrique
PROGRAMME DE FORMATION

4-Insertion du KT

Pose du cathéter

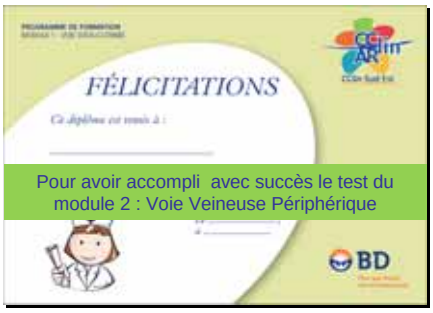
- Hygiène des mains.
- Purge du prolongateur avec une seringue de sérum physiologique (possibilité d'utiliser une seringue prête à l'emploi).
- Port de gant à usage unique.
- Insertion du cathéter.
- Mise en place du prolongateur.
- Rinçage pulsé (par saccades) avec 10 ml de sérum physiologique.

Documents à télécharger

- Les incontournables
- Fiche pratique
- Fiche de suivi
- Check list CVP (Arlin Paca)
- Vidéo complète
- Diaporama en Pdf.

LES INCONTOURNABLES
Pose, suivi et traçabilité d'une voie veineuse périphérique
Vérification
• Pertinence de la pose de la voie veineuse périphérique (un garde-veine n'est jamais justifié)
• Prescription médicale écrite, datée et signée
• Identité du patient
Information et éducation du patient
• Information sur le soin et sur les risques infectieux liés au cathéter veineux périphérique
• Éducation sur les signes de complications et sur la nécessité d'alerter un soignant
Désinfection des mains avec un produit hydro-alcoolique (PHA)
• Avant préparation du matériel
• Avant insertion du cathéter veineux périphérique
• Avant manipulation de la ligne veineuse
Préparation cutanée en 4 temps
1. Savonnage
2. Rinçage
3. Séchage
4. Désinfection avec un antiseptique alcoolique de préférence
Laisser sécher
Pose et suivi du cathéter
• Prolongateur systématique
• Pansement stérile transparent semi-perméable (Point d'insertion visible)
• Respect du système clos
• Réduction du nombre de connexions, de robinets et de manipulations
• Rinçage pulsé de 10ml de NaCl 0,9% à la pose du CVP pour vérifier la bonne localisation, avant et après toute administration médicamenteuse
Manipulation du cathéter et de la ligne veineuse
• Manipulation avec compresses stériles imbibées d'antiseptique alcoolique
• Changement systématique des bouchons
Traçabilité
• Date de pose, type de cathéter (matériel, gauge), localisation, opérateur
• Surveillance au moins quotidienne
• Date d'ablation (à la 96e heure chez l'adulte, si > 96h, sur prescription médicale)
Prévention des AES
• Gants à usage unique
• Boîte à Objets Piquants Coupants Tranchants (OPCT) à proximité
• Matériel sécurisé

Votre score au post test : % de réponses justes



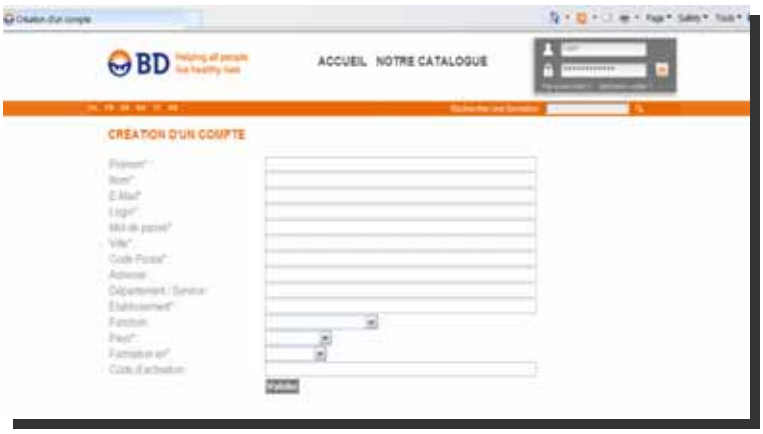
➔ TÉLÉCHARGER VOTRE DIPLÔME

Comment accéder aux modules de formation

- **Sur le site du CClin Sud-Est – onglet « Se former »**
  - mode d'emploi
  - lien pour accéder à la plateforme de formation

Création d'un compte d'accès

- **Chaque apprenant** crée son login et son mot de passe



Groupe de travail

Martine BESSON, Cadre Hygiéniste, ARLIN Auvergne

Evelyne CHANDEZE, IDE Hygiéniste, CHU Clermont-Ferrand

Nadine KHOUIDER, Cadre Hygiéniste, ARLIN Rhône-Alpes

Elisabeth LAPRUGNE GARCIA, Cadre Sup. Hygiéniste, CCLIN Sud-Est

Christine LESELLIER, IDE Hygiéniste, Clinique Médipôle, Chambéry

Fabienne LYONNET, IDE Hygiéniste, CH Roanne

Pascal MONTAGNE, IDE Hygiéniste, CH Thiers

Sophie DESMONS, IDE Hygiéniste, Arlin PACA pour la partie CVP